

## **ОРАЛНО ЗДРАВЈЕ ЗА СИТЕ ГЕНЕРАЦИИ**

**доц. д-р Ивона КОВАЧЕВСКА**



Забите како дел од устата претставуваат прва алка од системот за варење на храната но и неизоставен дел од лицето, со кое комуницираат луѓето. Покрај функционалниот и естетски придонес, учествуваат во формирањето на говорот, нивната правилна вилична распореденост и поставеност дава баланс на лицевитот изглед, мимиката и психолошкиот карактер на особата.

Различни промени и заболувања на забите и околните структури кои го сочинуваат забниот орган, се повеќе или помалку карактеристични за одредена старосна група но толку остра и прецизна линија не може да се постави, па токму затоа во текстот ќе бидат опфатени само дел од нив кои сметаме дека во најголем процент го детерминираат оралното здравје.

### **КАРИЕС**

Кариесот претставува најзастапеното заболување во хуманата популација, врши деструкција и деминерализација на забните ткива, при што се создаваат дефекти, шуплини, со неправилна форма и искршени ивици. Тие се надоместуваат со вештачки, дентални материјали. Фактори кои придонесуваат за појавување на кариесот се лошата орална хигиена, неправилната исхрана, генетската компонента, микроорганизмите кои нормално постојат во устата и др. Остатоците од храна под дејство на бактериите се раствараат и распаѓаат, се лепат на површините од забите, се формираат наслаги, плунката со променетата киселост сето ова придонесува до појава на кариес на забните површини (сл. 1 и 2, 3). Ова заболување ги зафаќа сите забни површини, во секоја старосна група,



Сл. 1



Сл. 2



Сл. 3

независно, кај витални и кај авитални заби ( тоа се оние на кои им е изваден живецот). Терапијата на ова заболување е целосно отстранување на кариесот, до здрави забни ткива - емаил и дентин, и шуплините се пополнуваат со различни материјали. Еден таков е денталниот амалгам кој преку 100 год. се употребува за надоместување на изгубените површини од забот. Тоа е легура на живата со сребро, бакар калај и цинк. Има метален сиво бел сјај, издржливост при жвакање, со него добро се реставрираат и формираат изгубените контакти помеѓу забите и е материјално оправдан, односно има ниска цена (сл. 4, 5).



Сл. 4



Сл. 5

Иако живата која влегува во состав на амалгамот е во многу мала концентрација, се повеќе е актуелен нејзиниот токсичен ефект, а од друга страна овај материјал естетски не задоволува, посебно ако сакаме да ги реставрираме забите во линијата на осмехот. Но со целосна сигурност и одговорност не е потврден токсичниот ефект на денталниот амалгам, па промените на старите полнења или инсунции, се уште се во доменот на шпекулации.

Композитите или популарно белите пломби, односно некои ги викаат и порцелански, се дентален материјал со кој се пополнуваат шуплините формирани од кариес. Ова се полимерни смоли, високо естетски дизајнирани, со голема цврстина, и се користат за реставрирање на сите заби. Најчесто се стврднуваат со халогена светлина, односно со посебни лампи кои емитураат плава светлина (сл. 6, 7),



Сл. 6



Сл. 7

Нивниот хемиски состав дозволува висока естетика, лесно обликување, надоместување на поголеми дефекти и површини на забите. За поставување на забите потребно е повеќе време, бидејќи одат во комбинација со атхезивни

системи со кои хемиски индиректно се поврзуваат со ткивата на забите, а нивната апликација е во слоеви, не подебели од 2 mm.

### **ФУНКЦИОНАЛНИ - НЕКАРИОЗНИ ДЕФЕКТИ**

При процесот на цвакање и мастикација забите се оптеретуваат равномерно во колку се сите застапени во забниот низ и се правилно распоредени. Ако има дизбаланс во ваквиот распоред, најчесто како резултат на извадени заби, а под влијание и на лоши навики и функционално оптеретување се појавуваат некариозни дефекти на поедини заби или на пак на сите.



Сл. 8



Сл. 9



Сл. 10

Може да се како ерозии (сл.8), абразии каде целосно се забите абрадирани или викаме истрошени (сл.9) или како засеци (сл.10). Ваквите дефекти не се поврзуваат со кариес, видливи се цврсти и здрави забни ткива а терапијата е надоместување со композитни полнења, глас- јономер цемента, а можна е и протетска рехабилитација.

**ПАРОДОНТОЗА** - е заболување на потпорното ткиво на забите кое го држи забот во коската и вилицата. Оваа поставеност на забите не е преку фиксна и цврста врска, туку преку еластични влакна кои вршат амортизација во текот на процесот на мастикација. Потпорниот апарат на забите се вика пародонт и благодарение на неговата градба и физиологија, можно е и придвижување на забите и корекција на ортодонтските аномалии не само во детската возраст, туку и кај возрасните пациенти. пародонтозата или популарно пародонтопатијата е заболување при кое под дејство на меките наслаги - плакот (сл. 11), микроорганизмите, лошата орална хигиена, забниот камен (сл. 12) и друго, се воспалуваат непцата, крварат, хемиски и механички се оптеретени и постепено морфолошки се дезинтегрираат и повлекуваат (сл.13). Со тоа забите во делот на коренот се експонирани на условите во устата, и секако трпат одредени промени. Карактеристично е дека во колку не се третира воспалението на гингивата - непцето, не се подобри оралната хигиена, односно не се елиминираат етиолошките фактори, постепено се појачува

ресорпцијата и губењето на алвеоларната коска - чашката, во која се сместени забите, што нужно продолжува со расклатување и на крајот со испаѓање на истите.



Сл. 11



Сл. 12



Сл. 13

Пародонтопатијата е заболување на цивилизацијата, во неговата појава има влијание и генетската компонента, хормоналниот статус, лошите навики како пушењето, системските заболувања како дијабет, покрај мајорните компоненти како лошата орална хигиена, денталниот плак, забниот камен, аномалии во меѓувличните односи.

### ***ПРОТЕТСКА РЕХАБИЛИТАЦИЈА***

Човечката популација ја карактеризира присуство на две дентии: млечна - привремена и трајна. Забите и забните ткива не се регенираат и репарираат. Функционално естетското реставрирање на изгубениот забен орган се реализира со стоматопротетски надоместоци. Во релација со нивната поставеност во усната шуплина може да бидат фиксни и мобилни. Како *фиксни* може да се постават коронки или мостовни конструкции при недостиг на повеќе заби. Овие протетски надоместоци се изработуваат од легури на благородни и неблагородни метали, во комбинација со полимерни смоли или керамички маси, безметални порцелански изработки и сл (сл. 14, 15, 16). Фиксните надоместоци може да се постават на забите или пак над импланти, кои се ставаат во виличната коска.



Сл. 14



Сл. 15



Сл. 16

*Мобилните* протетски надоместоци може да бидат парцијални протези (сл. 17), кога во устата има преостанати заби и тотални, при целосен губиток на забите (сл.18). Парцијалните може да бидат во комбинација со метален скелет или само од пластика (сл. 19).



Сл. 17



Сл. 18



Сл.19

## **ОРАЛНА ХИГИЕНА**

Одржувањето на оралното здравје е во директна врска со оралната хигиена. Грижата и негата на забите започнува од најмалата возраст, од млечната дентиција. Младата популација се учи на основните хигиено - диететски принципи кои ќе обезбедат заштита и нега на забите во млечната - транзиторна и перманентната дентиција. Оралната хигиена започнува со миење и четкање на забите со четка и забна паста (сл. 20, 21, 22). Со четката механички се отстрануваат остатоците од храна, меките наслаги, а преку пастата со пената убаво се исфрлаат непотребните партикули, се мазнат и полираат забните површини, се менува киселоста на плунката и во устата, се спречува појава на кариес, меки наслаги, плак, распадни метаболни продукти и сл. Чистите заби имаат и светла, транспарентна боја и на нив потешко може да се прикрепат и размножуваат микроорганизмите.



Сл. 20



Сл. 21



Сл. 22



Во следната фаза се користи интердентален конец со кој се чистат и тешко достапните површини и страни на забите. Испирањето на устата со орални раствори и благи дезинфициенси исто така ја подобрува хигиената и го подобрува здравјето на забите, меките ткива, потпорниот апарат, односно го промовира оралното здравје (сл. 23, 24, 25).



Сл. 23



Сл. 24



Сл. 25

Разноврсната и правилна исхрана во текот на создавањето на забите, а понатаму и во текот на целиот живот е базична компонента која придонесува до правилен раст и перманентна отпорност кон патолошките агенси.

На крај како заклучок би кажале дека во текстот се опфатени во кратки црти само мал дел од заболувањата, промените и состојбите кои директно влијаат на оралното здравје. Перманентната нега, грижата, хигиената, правилната исхрана, редовните стоматолошки посети и прегледи, секогаш даваат среќна и здрава насмевка на стабилна и самоуверена личност.

